

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'**  
(ARTT. 47 – 46 -38 del D.P.R. 445/2000)

**ELIMINAZIONE ANOMALIE**

*(la dichiarazione deve essere effettuata dal responsabile dell'impianto termico)*

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a il ..... a .....  
residente a ..... in ..... n° .....  
consapevole delle conseguenze penali derivanti nei casi di false attestazioni e dichiarazioni mendaci  
(art. 76 del D.P.R. n. 445/2000),

**DICHIARA**

In qualità di Responsabile dell'esercizio e manutenzione dell'impianto termico ubicato a Firenze in  
(indirizzo dell'impianto) .....

codice impianto: 

0	1	7					
---	---	---	--	--	--	--	--

**DI AVER ELIMINATO LE ANOMALIE RIPORTATE SUL:**

- RAPPORTO di Controllo Tecnico – del .....**
- RAPPORTO di Prova – del .....**  
(barrare la casella specifica)

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge n. 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa - “Accertamento dello stato di esercizio e manutenzione degli impianti termici” prescritto dall'art. 31 comma 3 della legge 10/91.

Data ..... Il Dichiarante .....

Allegati:

Fotocopia di un documento valido di identità del dichiarante;

Copia del RAPPORTO

**Il presente documento va consegnato presso la sede di Multiservice S.p.a, via A. Da Pontedera 61/63 50143 FI.  
Tel 0553985358/7 Fax. 055711855.**